

ПРИМЕНЕНИЕ РЕЙТИНГОВОГО УЧЕТА УЧЕБНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Матвеевко М.Е., Лесничая О.В., Самсонова И.В.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь*

В руках врача находится самое ценное – жизнь и здоровье пациента. Приобретаемая студентами в медицинском ВУЗе врачебная специальность является одной из наиболее сложных, гуманных, не терпящей ошибок и пробелов в знаниях и требующей постоянного их пополнения. Однако, основным и главным этапом в становлении специалиста является вуз.

Сегодня выпускник высшего медицинского учебного заведения должен продемонстрировать не только хорошие профессиональные знания в избранной им области деятельности, но и иметь достаточное фундаментальное образование, чтобы быть способным построить на этом фундаменте новое конкретное знание в соответствии с новыми условиями.

Врач должен уметь быстро формулировать правильный диагноз, назначать лечение, генерировать идеи, находить смыслы, изыскивать решения в сложных ситуациях, исполненных неопределенности. Говоря более обобщенно, от врача требуется умение делать то, что обозначается понятиями «духовные ценности», «активная позиция», «смыслообразующая деятельность».

Однако, в процессе практической преподавательской деятельности, в особенности, в области медицины, приходится ориентироваться на ситуацию, когда часть студентов не готова по своему уровню развития либо ценностной мотивации к активному усвоению предмета, сообщаемого ему базовые знания. Поэтому основными компонентами педагогической деятельности и неперенным сопровождением любого процесса обучения остаются контроль, проверка и оценка знаний и умений обучающихся.

На протяжении всего существования высшей школы идет дискуссия о роли, функциях, методах и способах контроля, о необходимости совершенствования процесса оценивания и его переосмысливания. Действующая в недавнем прошлом в высшей школе Республики Беларусь система контроля знаний студентов была основана на экзаменационных сессиях и использовала пятибалльную шкалу оценок. Распространенность и популярность данной системы можно объяснить только ее привычностью и доступностью. Анализ традиционной системы контроля показал, что данная система обладала огромным числом недостатков, так как существующие подходы и способы кон-

троля подавляли умственную деятельность обучающихся. Кроме этого, традиционная система оценивания уравнивала всех студентов, очень часто процесс оценивания переходил в субъективное мнение преподавателя об обучаемом студенте, слабо связанное с уровнем приобретенных знаний и умений. В результате двадцатиминутной беседы на экзамене любой преподаватель, каким бы опытным он ни был, вряд ли может точно и безошибочно определить уровень знаний студента. Кроме этого, традиционная система контроля никак не учитывает работу студента в течение всего периода обучения и, как следствие, не является стимулом к регулярной и систематической работе во время всего процесса изучения той или иной дисциплины.

В настоящее время в вузах введена десятибалльная система оценки знаний, однако и она полностью не решает проблемы стимула заинтересованности в получении адекватного объема знаний студентами. Как попытка решить эту проблему разрабатывается и внедряется в практику вузов, в том числе медицинских, рейтинговая система.

Рейтинг в переводе с английского языка означает оценку, разряд, номинальное значение какого-либо параметра. Рейтинг представляет собой кумулятивный показатель поэтапной объективной оценки знаний студентов.

Рейтинг – это совокупная балльная оценка работы каждого студента, он дает возможность объективной оценки активности учебной работы студентов на практических клинических занятиях и способствует стимулированию их самореализации. Также рейтинговая оценка выявляет одаренных и высокомотивированных студентов, стремящихся к получению знаний.

Согласно положению о рейтинговой оценке учебной, научной и общественной работы студентов, организация рейтингового учета работы студентов заключается в следующем.

- В рейтинговую оценку включаются начисляемые по определенным показателям за успехи и достижения в учебной, научной и общественной работе, положительные баллы и снимаемые за нарушения учебной и трудовой дисциплины отрицательные баллы.

- Текущий рейтинг студентов (в группе, на курсе или специальности) определяется после каждого учебного года на основании баллов, начисленных в каждом семестре (к 1 марта и к 1 июля), и учитывается при принятии решений о выделении мест для проживания в общежитии, установлении поощрений, надбавок к стипендии, направлении на практику или стажировку и т.п.

- Итоговый рейтинг студентов (на курсе или специальности) за весь период обучения определяется после сдачи экзаменов последней сессии и служит основным критерием очередности выбора при персональном распределении выпускников на работу.

- Поощрение студентов, имеющих по итогам семестра или учебного года высокий рейтинг в группе, может быть материальным (денежное вознаграждение, ценный подарок) и моральным (Почетная грамота, грамота, диплом, благодарность, благодарственное письмо родителям и т. п.). Ходатайство о форме поощрения представляет в деканат куратор на основании решения совета группы.

- К студентам, чей рейтинг ниже среднего балла, могут применяться меры общественного или административного воздействия на основании решений студенческих советов группы, курса, факультета или Совета профилактики правонарушений и борьбы с пьянством.

На кафедре патологической анатомии рейтинговая оценка учебной работы студентов применяется в течение более трех лет. Рейтинг каждого студента подсчитывают как среднее арифметическое суммы баллов по практическим клиническим занятиям. Оценка на практических клинических занятиях является средним арифметическим трех показателей и состоит из оценок по тестам исходного и итогового уровней знаний, теоретического собеседования и результатов освоения практическими навыками.

Таким образом, появляется возможность оценить все виды деятельности студентов на практическом клиническом занятии (самостоятельную теоретическую подготовку, степень усвоения материала и способность применить знания на практике, то есть при изучении слайдов, описании микро- и макропрепаратов).

Так как студенты занимаются на кафедре два семестра, имеет значение тот факт, что после первого семестра им выставляется итоговая оценка за семестр, и они могут сравнить свои успехи с успехами своих однокурсников. Это способствует активации работы многих студентов во втором семестре, особенно перед экзаменационной сессией.

В конце учебного года подсчитывается итоговый рейтинг студентов за весь период обучения после сдачи экзамена.

Таким образом, применяя на практике систему рейтингового контроля вместе с технологией рейтинговой оценки учебной, научной и общественной работы студентов, в мы в образовательном процессе на кафедре патологической анатомии способствуем реализации главной задачи медицинского образования – подготовке высококвалифицированных специалистов, способных к творческой и активной деятельности с минимальным количеством ошибок. Следует, однако, сказать, что данная система требует тщательного дальнейшего усовершенствования.

Литература

1. Рейтинговая система контроля знаний студентов по физике в медицинском вузе, <http://www.nauka-shop.com/mod/shop/productID/49042/>.

2. Использование рейтинговой системы оценки знаний студентов elective курса: «Косметические средства. Практическая ароматерапия», Хишова О.М., Котляр С.И <http://www.vgmu.vitebsk.by/science/intconf4/3kotlar.htm>